

.....  
.....  
.....  
.....  
Załącznik nr 3

Data: ..... r.

(imię, nazwisko, adres, nr telefonu)

## Oświadczenie

Ja (imię i nazwisko prawnego opiekuna).....

podróżowałam/em z Podopiecznym (imię i nazwisko).....

samochodem marki ..... o pojemności silnika.....

Celem podróży **był/a turnus rehabilitacyjny/ wizyta lekarska\*** w miejscowości

(adres).....

Z mojego miejsca zamieszkania do w/w miejscowości odległość wynosiła.....km,

samochód którym podróżowaliśmy spala średnio ..... litrów na 100 km.

Do Oświadczenia dołączam ..... egzemplarz/y faktur/y za paliwo oraz kserokopię

**zaświadczenia lekarskiego/zaświadczenie z ośrodka rehabilitacyjnego\***

.....  
Data i podpis

### UWAGI:

Przypominamy, że każda faktura za paliwo musi być na odwrocie wyraźnie opisany i podpisany przez Podopiecznego bądź osoby reprezentujące Podopiecznego co do celowości poniesionych kosztów.

\_\_\_\_\_  
\*niepotrzebne skreślić